

Formulaire de mise en candidature   
Conseil d’administration   
de DéPhy Montréal  
Mandat 2024-2026

# Identification du candidat ou de la candidate

Prénom :

Nom :

Adresse :

Municipalité :

Code postal :

Tél. domicile :

Tél. travail :

Cel. :

Courriel :

# candidature pour représenter un membre régulier

Nom de l’organisme :

Titre ou fonction dans cet organisme :

[ ] La résolution du conseil d’administration de l’organisme qui propose ma candidature est jointe au présent formulaire.

[ ] Mon curriculum vitae est joint au présent formulaire (pour nouvelle candidature uniquement).

# Déclaration du candidat ou de la candidate

[ ] Je déclare remplir les conditions d’éligibilité légales (selon l’article 327 du Code civil du Québec) suivantes :

* Être âgé d'au moins 18 ans ;
* Ne pas être sous tutelle ou sous curatelle ;
* Ne pas avoir été déclaré incapable ou interdit par un tribunal ;
* Ne pas avoir le statut de failli.

[ ] Je déclare avoir lu et compris le document intitulé « Profil de compétences des membres du conseil d’administration ».

[ ] Je déclare avoir lu et compris le formulaire d’engagement des administrateurs et administratrices de DéPhy Montréal, et je m’engage à le signer, advenant mon élection ou ma nomination au conseil d’administration de DéPhy Montréal.

[ ] Je déclare avoir lu et compris le code d’éthique de DéPhy Montréal, et je m’engage à le signer, advenant mon élection ou ma nomination au conseil d’administration de DéPhy Montréal.

Fait à Montréal, le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024.

Signature :